講座申込書

第３９期生

ふりがな 名　前		生年月日 S・H　　年　　月　　日	歳
住　所	〒	tel fax 携帯	
勤務先等	名称 tel		
35㎜×45㎜ カラーで１年以内の撮影写真を添付して下さい	自宅メールアドレス※2 お尋ねしたいことがありましたらお書きください。		

※１　個人情報保護法により提出いただいた個人情報は社会福祉法人熊本いのちの電話内でのみ使用いたします。

※2　リモート学習になることもありますので自宅でパソコンかタブレットでズームでの受信環境があればお書きください。

講座を受講する動機

第３９期生（2022 年度）